



Länsstyrelsen  
Västra Götaland

## Ändringsanmälan till stiftelseregistret

206

Kom ihåg att alltid bifoga nödvändiga  
protokoll, intyg eller revisorsbekräftelse.

Skicka anmälan till  
[vastragotaland@lansstyrelsen.se](mailto:vastragotaland@lansstyrelsen.se)

## Ändringsanmälan till stiftelseregistret

Markera inom vilka områden ändringar har gjorts

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stiftelsens namn, adress, telefon eller säte (punkt 1) | <input type="checkbox"/> Styrelsens sammansättning och registrerade uppgifter (punkt 2) |
| <input type="checkbox"/> Revisor och registrerade uppgifter (punkt 3)           | <input type="checkbox"/> Firmatecknare och registrerade uppgifter (punkt 4)             |

### Stiftelse som ändringsanmälan avser

Stiftelsens namn	Organisationsnummer
------------------	---------------------

### Kontaktperson under ärendets handläggning (registreras inte)

Namn	E-postadress	Telefon
------	--------------	---------

### 1. Ändring av stiftelsens namn, adress, telefon eller säte (bifoga protokoll)

Stiftelsens namn	Säte (kommun)	
Adress	E-postadress	
Postnummer	Postort	Telefon

### 2. Ändring av styrelsens sammansättning och registrerade uppgifter (bifoga protokoll)

#### Avgående ordförande

För- och efternamn
--------------------

#### Ny ordförande

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		

### Avgående styrelseledamot

För- och efternamn	För- och efternamn
För- och efternamn	För- och efternamn
För- och efternamn	För- och efternamn
För- och efternamn	För- och efternamn

### Ny styrelseledamot och ändring av registrerade uppgifter

Bifoga protokoll från styrelsesammanträde. Om annan än stiftelsens styrelse utsett styrelseledamot ska protokoll eller intyg från den som utsett denna bifogas. Om anmälan avser en pensions- eller personalstiftelse ska det anges vem som utsett ledamoten, arbetsgivaren eller arbetstagarna. Kontrollera att antalet ledamöter överensstämmer med stadgarna.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		

### Avgående styrelsesuppleant

För- och efternamn	För- och efternamn
För- och efternamn	För- och efternamn
För- och efternamn	För- och efternamn
För- och efternamn	För- och efternamn

### Ny styrelsesuppleant och ändring av registrerade uppgifter

Bifoga protokoll från styrelsesammanträde. Om annan än stiftelsens styrelse utsett styrelsesuppleant ska protokoll eller intyg från den som utsett denna bifogas. Om anmälan avser en pensions- eller personalstiftelse ska det anges vem som utsett styrelsesuppleanten, arbetsgivaren eller arbetstagarna. Kontrollera att antalet suppleanter överensstämmer med stadgarna.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	Telefon
Utsedd av		

### 3. Avgående revisor, revisorssuppleant eller revisionsbolag

För- och efternamn	För- och efternamn
För- och efternamn	För- och efternamn

### Ny revisor eller revisorssuppleant och ändring av revisors registrerade uppgifter

Styrelseprotokoll och en skriftlig bekräftelse från revisorn eller revisorssuppleanten att denne åtagit sig uppdraget ska bifogas. Om annan än stiftelsens styrelse eller förvaltare utsett revisor ska protokoll eller intyg från den som utsett denna också bifogas.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
Typ av revisor <input type="checkbox"/> Auktoriserad <input type="checkbox"/> Godkänd <input type="checkbox"/> Annan revisor <input type="checkbox"/> Ordinarie revisor <input type="checkbox"/> Revisorssuppleant  <input type="checkbox"/> Jag har bifogat revisorsbekräftelse		
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
Typ av revisor <input type="checkbox"/> Auktoriserad <input type="checkbox"/> Godkänd <input type="checkbox"/> Annan revisor <input type="checkbox"/> Ordinarie revisor <input type="checkbox"/> Revisorssuppleant  <input type="checkbox"/> Jag har bifogat revisorsbekräftelse		
Utsedd av		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Postort
Typ av revisor <input type="checkbox"/> Auktoriserad <input type="checkbox"/> Godkänd <input type="checkbox"/> Annan revisor <input type="checkbox"/> Ordinarie revisor <input type="checkbox"/> Revisorssuppleant  <input type="checkbox"/> Jag har bifogat revisorsbekräftelse		
Utsedd av		

### Nytt ansvarigt revisionsbolag eller ändring av adress

Styrelseprotokoll ska bifogas. Om annan än stiftelsens styrelse utsett revisionsbolag ska protokoll eller intyg från den som utsett denna bifogas.

Bolagets namn	Organisationsnummer
Adress	Postnummer    Postort
Ansvarig revisor, för- och efternamn	
Utsedd av	

### Avgående ansvarig revisor för revisionsbolag

Ansvarig revisor, för- och efternamn
--------------------------------------

#### 4. Avgående firmatecknare eller extern firmatecknare

För- och efternamn	Personnummer
För- och efternamn	Personnummer
För- och efternamn	Personnummer
För- och efternamn	Personnummer
För- och efternamn	Personnummer

#### Ny firmatecknare/extern firmatecknare

Protokoll/beslut som visar vem eller vilka som tecknar stiftelsens firma ska bifogas.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer

Extern firmatecknare, För- och efternamn			Personnummer
Adress	Postnummer	Postort	Telefon

Extern firmatecknare, För- och efternamn			Personnummer
Adress	Postnummer	Postort	Telefon

Extern firmatecknare, För- och efternamn			Personnummer
Adress	Postnummer	Postort	Telefon

#### Förändrad/ny firmateckningsrätt

Förändrad/ny firmateckningsrätt. Ange vem eller vilka som företräder stiftelsen och tecknar dess namn/firma samt hur de tecknar, var för sig eller i förening. Firmateckningsrätt registreras inte om den är begränsad.

--

#### Avgående och ny särskild delgivningsmottagare eller ändring av delgivningsmottagares adress och telefon (bifoga protokoll/beslut)

Om stiftelsen inte har någon behörig företrädare som är bosatt i Sverige, ska styrelsen/ förvaltaren bemyndiga en person som är bosatt här att på stiftelsens vägnar ta emot delgivning (inte underårig

eller person som har förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken).

Avgående särskild delgivningsmottagare, För- och efternamn			Personnummer
Ny särskild delgivningsmottagare, För- och efternamn			Personnummer
Adress	Postnummer	Postort	Telefon

### Nytt räkenskapsår (bifoga protokoll eller registreringsbevis för bolaget)

<input type="checkbox"/> Kalenderår	<input type="checkbox"/> 1 maj – 30 april	<input type="checkbox"/> 1 juli – 30 juni	<input type="checkbox"/> 1 september – 31 augusti	Annat räkenskapsår
-------------------------------------	---	---	---	--------------------

### Ändring av uppgift om näringsverksamhet

<input type="checkbox"/> Stiftelsen bedriver inte näringsverksamhet
<input type="checkbox"/> Stiftelsen bedriver näringsverksamhet
Ange näringsverksamhetens art och under vilken firma näringsverksamheten ska bedrivas

Har ändring skett av uppgift att pensionsstiftelsen/personalstiftelsen tryggar pension/främjar välfärd åt arbetstagare som har ett bestämmande inflytande över arbetsgivaren?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	------------------------------

### Tjänstepensionsinstitut (gäller endast pensionsstiftelse)

Tryggar pensionsstiftelsen pension
<input type="checkbox"/> Över 100 personer
<input type="checkbox"/> 16-99 personer
<input type="checkbox"/> Under 15 personer

### Övriga upplysningar

--

### Undertecknande av anmälan

Anmälan ska undertecknas av minst en styrelseledamot eller av en företrädare för förvaltaren

Namn	Namn	Namn
Namnförtydligande	Namnförtydligande	Namnförtydligande

## Information

- Om någon av de anmälda ledamöterna eller suppleanterna inte är folkbokförda i Sverige ska dessa styrka sin identitet med en kopia av pass eller annan identitetshandling.
- Styrelseledamöter, suppleanter och revisorer får inte vara försatta i konkurs eller ha förvaltare enligt 11 kap. 7 § föräldrabalken (1949:381).
- Om ny revisor utsetts ska en av revisorn undertecknad bekräftelse på att denne har åtagit sig uppdraget bifogas.
- Kontrollera att antalet anmälda ledamöter, suppleanter och revisorer överensstämmer med stiftelsens föreskrifter.

## Så här hanterar vi dina personuppgifter

Information om hur vi hanterar dessa hittar du på [www.lansstyrelsen.se/dataskydd](http://www.lansstyrelsen.se/dataskydd)